

**Manuscript version: Unpublished Version**

The version presented in WRAP is the unpublished supplementary material.

**Persistent WRAP URL:**

<http://wrap.warwick.ac.uk/123565>

**How to cite:**

The repository item page linked to above, will contain details on accessing citation guidance from the publisher.

**Copyright and reuse:**

The Warwick Research Archive Portal (WRAP) makes this work by researchers of the University of Warwick available open access under the following conditions.

Copyright © and all moral rights to the version of the paper presented here belong to the individual author(s) and/or other copyright owners. To the extent reasonable and practicable the material made available in WRAP has been checked for eligibility before being made available.

Copies of full items can be used for personal research or study, educational, or not-for-profit purposes without prior permission or charge. Provided that the authors, title and full bibliographic details are credited, a hyperlink and/or URL is given for the original metadata page and the content is not changed in any way.

**Publisher's statement:**

Please refer to the repository item page, publisher's statement section, for further information.

For more information, please contact the WRAP Team at: [wrap@warwick.ac.uk](mailto:wrap@warwick.ac.uk)



## Intro questions

**Welcome to the survey.** Please tick the boxes to check you are eligible:

- ☐ I am a physiotherapist
- ☐ I practice in the UK and I am registered with the HCPC (please enter your workplace postcode in the box, you can enter just the first part)
- ☐ I treat breast cancer patients

## UK survey of physiotherapy after breast reconstruction

Please note that this survey is best viewed on a laptop or desktop computer. Some features may not be visible on a mobile device.

You are invited to take part in this UK survey.

Many breast cancer patients undergo either immediate or delayed breast reconstruction surgery after

mastectomy. Physiotherapy is an important component of postoperative care but there is currently lack of guidance about what exercises should be recommended after breast reconstruction surgery.

The **aim of this UK survey** is to explore current physiotherapy treatment of breast reconstruction patients. This survey should take around **10 minutes** to complete. If you work in the NHS and privately, you will be asked if you want to complete the questionnaire twice. This is not mandatory, you can choose to answer the survey only once.

The findings from this survey will be used to inform a future research study investigating the care of women having breast reconstruction surgery. We will also present the results at conferences and published in a scientific journal.

Your participation is entirely voluntary. Please save your answers on each page before clicking the final submission button. You are free to stop at any time. If you decide to withdraw, do not click the submission button and close your browser.

There are no direct benefits for yourself. However, the findings of this survey will help improving the evidence-based practice on physiotherapy following breast reconstruction.

There is a potential risk that data can be accessed by other people than the researchers. However, the data will be stored using a password-protected online platform and

further transferred to a computer, for analyses purposes, connected to the University of Warwick network. Only the research team will have access to the database. Your responses will be kept completely confidential.

This study has been reviewed and approved by the University of Warwick's Biomedical and Scientific Research Ethics Committee (BSREC).

If you have any complaint please contact:

Head of Research Governance  
Research & Impact Services  
University House  
University of Warwick  
Coventry  
CV4 8UW  
Tel: 024 76 522746

Email: [researchgovernance@warwick.ac.uk](mailto:researchgovernance@warwick.ac.uk)

If you have any questions, please contact:

Mr Bruno Mazuquin  
Professor Julie Bruce  
Warwick Clinical Trials Unit  
Warwick Medical School  
University of Warwick  
Coventry - CV4 7AL

Contact emails:

[bruno.mazuquin@warwick.ac.uk](mailto:bruno.mazuquin@warwick.ac.uk)

julie.bruce@warwick.ac.uk

Other contributors:

Mrs Claire Lait, Gloucestershire Care Services NHS Trust, Gloucester

Dr Esther Williamson, The Centre for Rehabilitation Research,

University of Oxford

☐ I consent, please start the study

What region of the UK do you work?

How long have you treated patients with cancer?

- ☐ Less than 5 years
- ☐ Between 6 and 10 years
- ☐ Between 11 and 15 years
- ☐ More than 15 years

Have you done any training in the care of patients with breast cancer?

☐ Yes

☐ No

If yes, what type of training?

- ☐ CPD events
- ☐ Postgraduate module
- ☐ Postgraduate course (Masters or PhD)
- ☐ Other (please specify)

What sector do you work in?

- ☐ NHS
- ☐ Private practice
- ☐ Both

If you work in the NHS and also privately, we would appreciate if you could answer this questionnaire twice. Please complete for your NHS care and private practice separately.

If you don't want to answer the questionnaire twice, select your preferred option (NHS or private) and continue the survey. Thank you

for your help.

## Private patients

How many women with breast cancer do you treat per year?

- ☐ Less than 20
- ☐ Between 20 and 50
- ☐ More than 50

Approximately how many of these have breast reconstruction?

- ☐ Less than half
- ☐ Half
- ☐ More than half

In your private practice, are all breast reconstruction patients routinely referred to physiotherapy?

- ☐ Yes, preoperatively only
- ☐ Yes, preoperatively and postoperatively
- ☐ Yes, postoperatively only
- ☐ No, not routinely seen
- ☐ I don't know

If patients are not seen routinely, what factors are considered for referral? (Please, select all that apply)

- ☐ Shoulder problems before surgery
- ☐ Complications after surgery
- ☐ Other physical problems
- ☐ Age
- ☐ Other (please give examples)

How many face-to-face appointments, on average, does your treatment comprise?

**Number of appointments**

0 5 10 15 20

What are the main barriers that you face when caring for reconstruction patients? (choose any that apply)



- ☐ Patients psychological health (give example)
- ☐ Lack of patient compliance
- ☐ Lack of time
- ☐ Lack of training
- ☐ Lack of research evidence
- ☐ Limited number of physiotherapy appointments
- ☐  Other

How often do you care for women having these reconstruction procedures?

	Do not see	Rarely	Sometimes	Often	Very often
Breast implants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Latissimus Dorsi (LD) flaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transverse Rectus Myocutaneous (TRAM) flaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deep inferior epigastric perforators (DIEP) flaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

superficial  
inferior  
epigastric  
artery (SIEA)  
flaps

Do  
not  
see ☒

☐ Rarely

☐ Sometimes

☐ Often

☒ Very often

Gracilis (TUG  
or TMG) flaps

☐

☐

☐

☐

☐

Gluteal  
(SGAP or  
IGAP) flaps

☐

☐

☐

☐

☐

**The next section gives three clinical case examples. Please complete each one.**

### Clinical case study 1 - Breast implants

A woman, aged 55 years, had an unilateral (dominant side) breast reconstruction using a silicone implant. Her overall health is good and she's had no postoperative complications.

When should she start postoperative exercises?

	In your opinion	According to surgeon's protocol
First postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Second postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
After the second week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please tick the treatments you would recommend at each stage of postoperative follow-up:

	First 2 weeks postop	2 to 4 weeks postop	1 to 3 months postop	After 3 months postop
Posture correction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stretching - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stretching - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - core specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sports specific activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoulder (glenohumeral) mobility - below 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	First 2 weeks postop	2 to 4 weeks postop	1 to 3 months postop	After 3 months postop
Shoulder (glenohumeral) mobility - above 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manual Therapy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercise for general fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<div></div>				

Please give some examples of postoperative exercises that you would recommend:

First 2 weeks postop	<div></div>
2 to 4 weeks postop	<div></div>
1 to 3 months postop	<div></div>
After 3 months postop	<div></div>

Please list any treatments or exercises  
contraindicated in the first 2 weeks postoperatively  
(give specific exercises):

Does your practice change if the patient has pre-  
pectoral (the implant is placed on top of the muscle)  
reconstruction?

- ☐ Yes
- ☐ No
- ☐ Pre-pectoral is not performed at our centre

If yes, what are the main changes to your protocol?

[Clinical case study 2 - Latissimus Dorsi flap](#)

A woman, aged 55 years, had an unilateral breast (dominant side) reconstruction using a LD pedicled flap. Her health is good and she's had no postoperative complications.

When should she start postoperative exercises?

	In your opinion	According to surgeon's protocol
First postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Second postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
After second week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please tick the treatments you would recommend at each stage of postoperative follow-up:

	Before 2 weeks	Between 2 to 4 weeks	Between 1 to 3 months
Posture correction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stretching - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Before 2 weeks	Between 2 to 4 weeks	Between 1 to 3 months
Stretching - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - core specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sports specific activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoulder (glenohumeral) mobility - below 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoulder (glenohumeral) mobility - above 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manual Therapy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercise for general fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<div></div>			

Please give examples of postoperative exercises that you would recommend:

First 2 weeks postop	<div></div>
2 to 4 weeks postop	

1 to 3 months postop

After 3 months postop

Please list any treatments or exercises  
contraindicated in the first 2 weeks postoperatively  
(give specific exercises):

### Clinical case study 3 - DIEP (abdominal) flap

A woman, 55 years, had an unilateral breast (dominant side) reconstruction using a DIEP flap. Her overall health is good and she's had no postoperative complications.

When should she start postoperative exercises?



	In your opinion	According to surgeon's protocol
First postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Second postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
After the second week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please tick the treatments you would recommend at each stage of postoperative follow-up:

	First 2 weeks postop	2 to 4 weeks postop	1 to 3 months postop	A m
Posture correction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stretching - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stretching - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Strengthening exercises - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Strengthening exercises - core specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Strengthening exercises - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sports specific activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Shoulder (glenohumeral) mobility - below 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	First 2 weeks postop	2 to 4 weeks postop	1 to 3 months postop	A m
Shoulder (glenohumeral) mobility - above 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manual Therapy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Exercise for general fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Other				
<div></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Please give examples of postoperative exercises that you would recommend:

First 2 weeks postop

2 to 4 weeks postop

1 to 3 months postop

After 3 months postop

Please list any treatments or exercises  
contraindicated in the first 2 weeks post-operatively  
(including specific exercises):

Do you usually advise reconstruction patients on pain  
management?

- ☐ No  
☐ Yes

If yes, please describe what you generally advise:

Do you usually include behavioural strategies in your  
treatment plan?

- ☐ No  
☐ Yes

If yes, please describe the strategies you usually use:

## NHS patients

How many women with breast cancer do you treat per year?

- ☐ Less than 20
- ☐ Between 20 and 50
- ☐ More than 50

Approximately how many of these have breast reconstruction?

- ☐ Less than half
- ☐ About half
- ☐ More than half

Where do you usually treat your breast reconstruction patients?

- ☐ Inpatients

- ☐ Outpatients
- ☐ Hospice
- ☐ Other (please specify)

In your NHS Trust, are breast reconstruction patients routinely referred to physiotherapy?

- ☐ Yes, preoperatively only
- ☐ Yes, preoperatively and postoperatively
- ☐ Yes, postoperatively only
- ☐ No, not routinely seen
- ☐ I don't know

If patients are not seen routinely, what factors are considered for referral? (Please select all that apply)

- ☐ Shoulder problems before surgery
- ☐ Complications after surgery
- ☐ Other physical problems
- ☐ Age
- ☐ Other (please give examples)

What is the current standard postoperative care in your NHS Trust?

- ☐ An information leaflet describing exercises
- ☐ Face-to-face physiotherapy - individual sessions
- ☐ Face-to-face physiotherapy - group sessions
- ☐  Other

How many face-to-face appointments, on average, does your treatment comprise?



What are the main barriers that you face when caring for reconstruction patients? (choose any that apply)

- ☐ Patient's psychological health (give example)
- ☐ Lack of patient compliance
- ☐ Lack of training
- ☐ Lack of research evidence
- ☐ Lack of time
- ☐ Limited number of physiotherapy appointments

☐

Other

How often do you care for women having these reconstruction procedures?

	Do not see	Rarely	Sometimes	Often	Very often
Breast implants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Latissimus Dorsi (LD) flaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transverse Rectus Myocutaneous (TRAM) flaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deep inferior epigastric perforators (DIEP) flaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Superficial inferior epigastric artery (SIEA) flaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gracilis (TUG or TMG) flaps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gluteal  
(SGAP or  
IGAP) flaps



Do  
not  
see



Rarely



Sometimes



Often



Very  
often

**The next section gives three clinical case examples. Please complete each one.**

Clinical case study 1 - Breast implants

A woman, aged 55 years, had an unilateral (dominant side) breast reconstruction using a silicone implant. Her overall health is good and she's had no postoperative complications.

When should she start postoperative exercises?

	In your opinion	According to surgeon's protocol
First postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Second postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	In your opinion	According to surgeon's protocol
After the second week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please tick the treatments you would recommend at each stage of postoperative follow-up:

	First 2 weeks postop	2 to 4 weeks postop	1 to 3 months postop	A month or more postop
Posture correction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stretching - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stretching - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - core specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sports activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoulder (glenohumeral) mobility - below 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoulder (glenohumeral) mobility - above 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manual Therapy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercise for general fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	First 2 weeks postop	2 to 4 weeks postop	1 to 3 months postop	After 3 months postop
Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Please give some examples of postoperative exercises that you would recommend:

First 2 weeks postop	
2 to 4 weeks postop	
1 to 3 months postop	
After 3 months postop	

Please list any treatments or exercises contraindicated in the first 2 weeks postoperatively (give specific exercises):

Does your practice change if the patient has pre-pectoral (the implant is placed on top of the muscle) reconstruction?

- ☐ Yes
- ☐ No
- ☐ Pre-pectoral is not performed at our centre

If yes, what are the main changes to your protocol?



### Clinical case study 2 - Latissimus Dorsi flap

A woman, aged 55 years, had a unilateral breast (dominant side) reconstruction using an LD pedicled flap. Her overall health is good and she's had no postoperative complications.

## When should she start postoperative exercises?

	In your opinion	According to surgeon's protocol
First postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Second postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
After second week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please tick the treatments you would recommend at each stage of postoperative follow-up:

	Before 2 weeks	Between 2 to 4 weeks	Between 1 to 3 months
Posture correction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stretching - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stretching - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - core specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strengthening exercises - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Before 2 weeks	Between 2 to 4 weeks	Between 1 to 3 months
Sports specific activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoulder (glenohumeral) mobility - below 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shoulder (glenohumeral) mobility - above 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manual Therapy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercise for general fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<div></div>			

Please give some examples of postoperative exercises that you would recommend:

First 2 weeks postop	<div></div>
2 to 4 weeks postop	<div></div>
1 to 3 months postop	<div></div>
After 3 months postop	<div></div>

Please list any treatments or exercises  
contraindicated in the first 2 weeks  
postoperatively (give specific exercises):

### Clinical case study 3- DIEP (abdominal) flap

A woman, 55 years old, had an unilateral breast (dominant side) reconstruction using a DIEP (abdominal) flap. Her overall health is good and she's had no postoperative complications.

When should she start postoperative exercises?

	In your opinion	According to surgeon's protocol
First postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Second postop week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	In your opinion	According to surgeon's protocol
After the second week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please tick the treatments you would recommend at each stage of postoperative follow-up:

	First 2 weeks	2 to 4 weeks postop	1 to 3 postop	Aft mc po
Posture correction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stretching - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stretching - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Strengthening exercises - general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Strengthening exercises - core specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Strengthening exercises - shoulder specific	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sports specific activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Shoulder (glenohumeral) mobility - below 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Shoulder (glenohumeral) mobility - above 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manual Therapy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Exercise for general fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	First 2 weeks	2 to 4 weeks postop	1 to 3 postop	After 3 months postop
Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please give examples of postoperative exercises that you would recommend:

First 2 weeks postop	<input type="text"/>
2 to 4 weeks postop	<input type="text"/>
1 to 3 months postop	<input type="text"/>
After 3 months postop	<input type="text"/>

Please list any treatments or exercises contraindicated in the first 2 weeks postoperatively (give specific exercises):



Do you usually advise reconstruction patients on pain management?

- ☐ No  
☐ Yes

If yes, please describe what you generally advise

Do you usually include behavioural strategies in your treatment plan?

- ☐ No  
☐ Yes

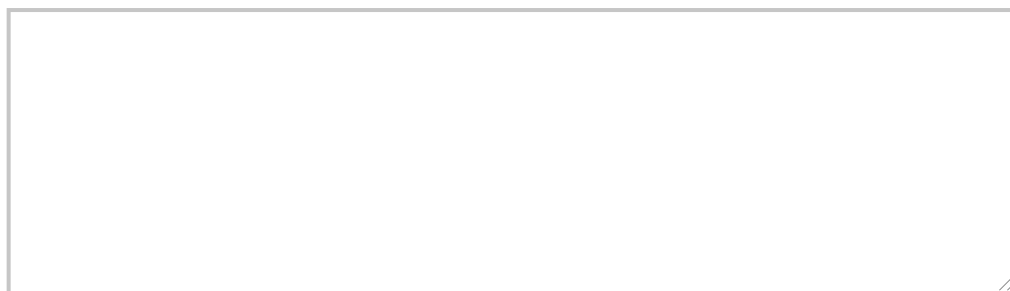
If yes, please describe the strategies you usually use:



## Final message

### Feedback on the survey

Please write any further comments or feedback here:



You are now finished the survey, thank you very much for your time.

We plan to do a future research study on physiotherapy after breast reconstruction surgery. If you are interested in being involved, please send your contact information to the email address below. Your email address will be used to contact you regarding whether you would like to take part in a future research study. Your email address will be stored in a password-protected computer and only members of the research team will have access to this information. This information will be kept

for 10 years, according to the University's policy.

We also want to collect examples of information leaflets describing exercises after breast reconstruction. We would be grateful if you could provide us with any leaflets used by your NHS Trust. Please check first with your NHS trust if you are allowed to share the leaflet with us. Please send or email to the following address, or contact us for a stamped addressed envelope:

**Mr Bruno Mazuquin**

bruno.mazuquin@warwick.ac.uk

Research Associate

Warwick Clinical Trials Unit

Warwick Medical School

University of Warwick

Coventry, CV4 7AL

UK

**Please click the arrow button to submit your response. A PDF file can be generated with your answers for your personal records.**

Powered by Qualtrics



## Perguntas intro

**Bem-vindo à pesquisa "Fisioterapia após reconstrução mamária para pacientes com câncer de mama". Antes de iniciar, cheque se você se enquadra nos critérios de inclusão. Por favor, selecione as opções que se aplicam à você:**

- ☐ Eu sou fisioterapeuta
- ☐ Eu trabalho no Brasil e sou registrado com o CREFITO
- ☐ Eu trato pacientes com câncer de mama

**Conhecimento, atitude e prática do fisioterapeuta na reabilitação de mulheres submetidas à reconstrução mamária após cirurgia para câncer de mama.**

**Atenção: Este questionário é melhor visualizado se aberto em um computador. Algumas propriedades podem não ser visíveis no celular ou tablet.**

**Informações sobre o estudo e termo de consentimento:**

**Pesquisadoras: Mariana Maia de Oliveira Sunemi e Marcela Ponzio Pinto e Silva**

**Número do CAAE: 03872318.3.0000.5404**

**Você está sendo convidado a participar como voluntário de um estudo. Este documento, chamado Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, visa assegurar seus direitos e deveres como participante.**

**Por favor, leia com atenção e calma, aproveitando para esclarecer suas dúvidas. Se houver perguntas antes ou depois de assiná-lo você poderá esclarecê-las com o pesquisador. Se você não quiser participar ou retirar sua autorização, a qualquer momento, não haverá nenhum tipo de penalização ou prejuízo.**

**Justificativa e objetivos:**

**Muitas pacientes com câncer de mama passam por reconstrução mamária imediatamente ou tardiamente após mastectomia. A fisioterapia é uma parte importante da reabilitação e dos cuidados pós-operatórios; no entanto, existem ainda muitas dúvidas e faltam evidências para guiar quais exercícios são recomendados após a reconstrução mamária. O objetivo desta pesquisa é explorar as características dos protocolos que fisioterapeutas brasileiros e britânicos, que atuam na área de Fisioterapia em Saúde da Mulher e Oncologia, utilizam com pacientes de reconstrução mamária. No total, este questionário é respondido online e deve levar aproximadamente 15 minutos para ser completado. Se você trabalha no SUS e no setor privado, você pode responder duas vezes, esta opção não é obrigatória. Os resultados desta pesquisa serão usados para desenvolver um estudo futuro.**

**Procedimentos:**

**Participando do estudo você está sendo convidado a: 1- Responder um questionário, composto por 41 perguntas relacionadas sua experiência no atendimento às mulheres submetidas à reconstrução mamária. O questionário tomará aproximadamente 15 minutos do seu tempo, no total.**

**Desconfortos e riscos:**

**Não há riscos diretos para a sua participação, porém, existe o risco de que os questionários preenchidos na plataforma online sejam acessados por terceiros. Para evitar que isto ocorra, a lista será protegida por uma senha alfanumérica conhecida apenas pelos pesquisadores e suas respostas serão guardadas de forma anônima. Além disso, há o desconforto de dispendir 15 minutos para preencher o questionário.**

**Benefícios:**

**Não há benefícios diretos de sua participação. No entanto, sua participação nesta pesquisa contribuirá com a fisioterapia, na elaboração de melhores estratégias de atuação, priorizando a melhora na qualidade de vida no pós-operatório de mastectomia ou mastectomia com reconstrução mamária imediata.**

**Indenização por danos decorrentes da pesquisa:**

**Os participantes da pesquisa que vierem a SOFRER QUALQUER TIPO DE DANO resultante de sua participação na pesquisa, previsto ou não no TCLE, têm direito à indenização, por parte do pesquisador, patrocinador e das instituições envolvidas.**

**Acompanhamento e assistência:**

**Você responderá aos questionários uma única vez. Em qualquer etapa do estudo você terá acesso aos profissionais responsáveis pela pesquisa para esclarecimento de eventuais dúvidas ou qualquer reclamação sobre a maneira como você foi abordado durante o estudo, encaminhando sua mensagem para o contato abaixo:**

**Sigilo e privacidade:**

**Você tem a garantia que sua identidade será mantida em sigilo pela equipe de pesquisadores. Na divulgação dos resultados deste estudo, seu nome não será citado, e se desejar, você poderá entrar em contato com as pesquisadoras (marimfo@yahoo.com.br ou mackpps@terra.com.br), ser informado(a) a respeito dos resultados da pesquisa.**

**Ressarcimento:**

**Sua participação neste estudo será inteiramente voluntária; não haverá nenhum tipo de ressarcimento decorrente da participação na pesquisa, pois a mesma não envolve gastos, uma vez que o questionário será preenchido online.**

**Contato:**

**Se você optar por responder esta pesquisa, você somente precisa selecionar a opção abaixo que indica que você aceita participar. Este estudo foi revisado e aprovado pelo comitê de ética em pesquisa da Faculdade de Ciências Médicas da UNICAMP. Se você tiver qualquer dúvida sobre qualquer aspecto desta pesquisa, ou sua participação na mesma, que não foi abordado nesta página de informações, por favor entre em contato com:**

**Mariana Maia de Oliveira Sunemi (e-mail: marimfo@yahoo.com.br, tel: (19)981556031) ou Marcela Ponzio Pinto e Silva (e-mail:mackpps@terra.com.br ou Tel: (19) 99125-3938), 24 horas por dia, 07 dias da semana. As pesquisadoras também podem ser encontradas no Serviço de Fisioterapia do CAISM: Rua Alexander Fleming,101 Cidade Universitária -**

**Campinas/SP - CEP: 1383-808 Telefone: (19) 3521-9428. Em caso de denúncias ou reclamações sobre sua participação no estudo, você pode entrar em contato com a secretaria do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP): Rua: Tessália Vieira de Camargo, 126; CEP 13083-887 Campinas – SP; telefone (19) 3521-8936; fax (19) 3521-7187; e-mail: cep@fcm.unicamp.br.**

**Responsabilidade do Pesquisador:**

**Asseguro ter cumprido as exigências da resolução 466/2012 CNS/MS e complementares na elaboração do protocolo e na obtenção deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Asseguro, também, ter explicado e fornecido uma cópia deste documento ao participante. Informo que o estudo foi aprovado pelo CEP. Comprometo-me a utilizar o material e os dados obtidos nesta pesquisa exclusivamente para as finalidades previstas neste documento ou conforme o consentimento dado pelo participante.**

- ☐ Eu confirmo que li as informações referentes à esta pesquisa e declaro que concordo em participar. Tenho ciência de que minha participação é voluntária e que posso desistir a qualquer momento sem que haja ônus a minha pessoa

**Qual sua regional de atuação**

**Há quanto tempo você trata pacientes com câncer de mama**

- ☐ Menos de 5 anos
- ☐ Entre 6 e 10 anos
- ☐ Entre 11 e 15 anos
- ☐ Mais de 15 anos



## Você fez algum treinamento ou curso específico para o tratamento de pacientes com câncer de mama

- ☐ Sim
- ☐ Não

### Se sim, qual foi o tipo de treinamento ou curso? Assinale todas as alternativas relevantes.

- ☐ Participação em congressos e workshops
- ☐ Curso de curta duração
- ☐ Curso de pós-graduação - especialização
- ☐ Curso de pós-graduação - mestrado ou doutorado
- ☐ Outro (por favor, descreva)

### Qual setor você trabalha?

- ☐ SUS
- ☐ Privado
- ☐ Ambos

Se você trabalha em ambos os setores público e privado, seria de grande relevância para nós se você pudesse responder ao questionário duas vezes. Se você gostaria de partilhar sua experiência em ambos os locais de trabalho, por favor, selecione uma das outras opções

existentes na questão acima para continuar a pesquisa. Após enviar a primeira resposta, clique novamente no link de acesso à pesquisa e escolha a outra opção para continuar sua nova resposta.

Se você não deseja responder a pesquisa duas vezes, selecione sua opção de preferência (SUS ou Privado) na questão acima para continuar a pesquisa.

## Pacientes particulares

### Quantos pacientes com câncer de mama você trata por ano?

- ☐ Menos de 20
- ☐ Entre 20 e 50
- ☐ Mais de 50

### Quantos destes pacientes são de reconstrução mamária ?

(aproximadamente)

- ☐ Menos da metade
- ☐ Metade
- ☐ Mais da metade

### Na sua prática particular, todas as mulheres que passam por reconstrução são rotineiramente encaminhadas para fisioterapia?

- ☐ Sim, mas somente no pré-operatório
- ☐ Sim, tanto no pré como no pós-operatório
- ☐ Sim, mas somente no pós-operatório

- ☐ Não, elas não são encaminhadas rotineiramente
- ☐ Eu não sei

**Se não, quais fatores seriam considerados para encaminhar uma paciente para fisioterapia? Assinale todas alternativas relevantes.**

**(Por favor, selecione todas opções aplicáveis)**

- ☐ Problemas no ombro presentes antes da cirurgia
- ☐ Complicações pós-operatórias
- ☐ Outros problemas físicos
- ☐ Idade da paciente
- ☐ Outro (por favor descreva)

**Quantas sessões na clínica, em média, suas pacientes necessitam até receber alta?**



**Quais são as principais barreiras que você encontra na reabilitação destes pacientes? (Assinale todas as alternativas relevantes)**

☐ Fatores ligados à saúde psicológica/mental (dê um exemplo)

☐ Aderência do paciente ao tratamento

☐ Falta de tempo para atenção individualizada aos pacientes

☐ Falta de treinamento apropriado

☐ Dificuldade financeira para custear o tratamento fisioterapêutico

☐ Início tardio da fisioterapia por solicitação médica

☐ Falta de evidências científicas

☐ Outro

## Quão frequentes são estes tipos de reconstrução na sua prática clínica?

	Não vejo	Raramente	Às vezes	Frequente	Muito frequente
Implantes/Prótese	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho usando o músculo latíssimo do dorso (LD)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho usando o músculo reto abdominal (TRAM)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho artéria epigástrica inferior profunda (DIEP)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho artéria epigástrica superficial inferior (SIEA)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho usando o grácil (TUG ou	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TMG)

Retalho usando a  
área glútea (SGAP  
ou IGAP)

Não vejo

☐

Raramente

☐

Às vezes

☐

Frequente

☐Muito  
frequente☐

As próximas questões trazem três casos clínicos diferentes. Pedimos que tome sua decisão e responda as questões baseando-se nos diferentes métodos de reconstrução que serão descritos para cada caso.

### Caso clínico - Implantes

Paciente do sexo feminino, 55 anos de idade, foi submetida a reconstrução mamária unilateral (lado dominante) usando uma prótese de silicone. Paciente encontra-se estável e não há complicações em decorrência da cirurgia.

### **Quando os exercícios pós-operatórios podem ser iniciados?**

	Na sua opinião	Baseado no protocolo do cirurgião
Primeira semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Na sua opinião

Baseado no protocolo do cirurgião

Após a segunda semana

☐
☐

**Selecione os componentes da terapia que você usaria em cada estágio do tratamento (selecione todas opções que você aplica para cada estágio):**

	Antes de 2 semanas	Entre 2 e 4 semanas	Entre 1 e 3 meses	Após 3 meses
Exercícios posturais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o core	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimentos esportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - abaixo de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - acima de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terapia manual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios aeróbios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

☐ Antes de 2  
semanas☐ Entre 2 e 4  
semanas☐ Entre 1 e 3  
meses☐ Após 3  
meses

**Por favor, detalhe um pouco mais o tratamento que você aplica/prescreve em cada estágio:**

Antes de 2 semanas

Entre 2 e 4 semanas

Entre 1 e 3 meses

Mais de 3 meses

**Liste aqui tratamentos ou exercícios que são contraindicados nas primeiras 2 semanas pós-operatórias (incluindo exercícios específicos):**

**Você adapta seu protocolo se o implante é colocado por cima do músculo peitoral?**

☐ Sim

☐ Não

☐ Esta técnica não é utilizada onde eu trabalho

## Se sim, quais são as principais alterações no seu protocolo?

### Caso clínico - Retalho LD

Paciente do sexo feminino, 55 anos de idade, foi submetida a reconstrução mamária unilateral (lado dominante) usando retalho do latíssimo do dorso. Paciente encontra-se estável e não há complicações em decorrência da cirurgia.

## Quando os exercícios pós-operatórios podem ser iniciados?

	Na sua opinião	Baseado no protocolo do cirurgião
Primeira semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Após a segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Selecione os componentes da terapia que você usaria em cada estágio do tratamento (selecione todas opções que você julga aplicáveis para cada estágio):**

	Antes de 2 semanas	Entre 2 e 4 semanas	Entre 1 e 3 meses	Após 3 meses
Exercícios posturais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o core	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimentos esportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - abaixo de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - acima de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terapia manual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios aeróbios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Por favor, detalhe um pouco mais o tratamento que você aplica/prescreve em cada estágio :**

Antes de 2 semanas

Entre 2 e 4 semanas

Entre 1 e 3 meses

Mais de 3 meses

**Liste aqui tratamentos ou exercícios que são contraindicados nas primeiras 2 semanas pós-operatórias (incluindo exercícios específicos):**

### Caso clínico - Retalho DIEP (abdômen)

Paciente do sexo feminino, 55 anos de idade, foi submetida a reconstrução mamária unilateral (lado dominante) usando retalho DIEP (abdômen). Paciente encontra-se estável e não há complicações em decorrência da cirurgia.

**Quando os exercícios pós-operatórios podem ser iniciados?**

	Na sua opinião	Baseado no protocolo do cirurgião
Primeira semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Após a segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Selecione os componentes da terapia que você usaria em cada estágio do tratamento (selecione todas opções que você julga aplicáveis para cada estágio):**

	Antes de 2 semanas	Entre 2 e 4 semanas	Entre 1 e 3 meses	Após 3 meses
Exercícios posturais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o core	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimentos esportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - abaixo de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - acima de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Terapia manual

Antes de 2  
semanasEntre 2 e 4  
semanasEntre 1 e 3  
mesesApós 3  
meses

Exercícios aeróbios

Outro

☐
☐
☐
☐

**Por favor, detalhe um pouco mais o tratamento que você aplica/prescreve em cada estágio:**

Antes de 2 semanas

Entre 2 e 4 semanas

Entre 1 e 3 meses

Mais de 3 meses

**Liste aqui tratamentos ou exercícios que são contraindicados nas primeiras 2 semanas pós-operatórias (incluindo exercícios específicos):**

**Você orienta seus pacientes de reconstrução mamária em relação ao controle da dor?**

- ☐ Sim
- ☐ Não

**Se sim, por favor descreva quais são suas orientações:**

**Você incorpora estratégias para ajudar com mudança de hábitos no seu plano de tratamento (encorajar os pacientes a serem mais ativos fisicamente, encorajá-los a fazer os exercícios em casa, hábitos alimentares)?**

- ☐ Sim
- ☐ Não

**Por favor, descreva brevemente:**

**Pacientes SUS**

**Quanto pacientes com câncer de mama você trata por ano?**

- ☐ Menos de 20
- ☐ Entre 20 e 50
- ☐ Mais de 50

**Quanto destes pacientes são de reconstrução mamária ? (aproximadamente)**

- ☐ Menos da metade
- ☐ Metade
- ☐ Mais da metade

**Em qual você setor você atende pacientes que passaram por reconstrução mamária? Assinale todas as alternativas relevantes.**

- ☐ Enfermaria
- ☐ Ambulatório (hospital)
- ☐ Consultório
- ☐ Outro (por favor descreva)

**No seu local de atuação (ex: hospital), é rotina que todas as mulheres que passam por reconstrução mamária serem encaminhadas para fisioterapia?**

- ☐ Sim, mas somente no pré-operatório
- ☐ Sim, tanto no pré como no pós-operatório

- ☐ Sim, mas somente no pós-operatório
- ☐ Não, elas não são encaminhadas rotineiramente
- ☐ Eu não sei

**Se não, quais fatores seriam considerados para encaminhar uma paciente para fisioterapia? (Assinale todas alternativas relevantes).**

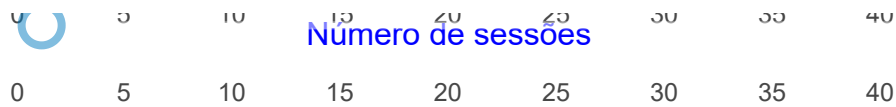
- ☐ Problemas no ombro presentes antes da cirurgia
- ☐ Complicações pós-operatórias
- ☐ Outros problemas físicos
- ☐ Idade da paciente
- ☐ Outro (por favor descreva)

**Em relação aos cuidados pós-operatórios de reconstrução mamária, o que é considerado o tratamento padrão no local onde você trabalha? Assinale todas as alternativas relevantes**

- ☐ Panfletos com informações sobre exercícios
- ☐ Sessões de fisioterapia individuais
- ☐ Sessões de fisioterapia em grupo
- ☐ Outro

**Quantas sessões na clínica, em média, suas pacientes necessitam até receber alta?**

Número de sessões



## Quais são as principais barreiras que você encontra na reabilitação destes pacientes? **(Assinale todas as alternativas relevantes).**

- ☐  Fatores psicológicos ligados ao paciente (dê um exemplo)
- ☐ Aderência do paciente ao tratamento
- ☐ Falta de treinamento apropriado para saber tratar estes pacientes
- ☐ Falta de tempo para atenção individualizada aos pacientes
- ☐ Dificuldade financeira para custear o tratamento fisioterapêutico
- ☐ Início tardio da fisioterapia por solicitação médica
- ☐ Falta de evidências científicas
- ☐  Outro

## Quão frequentes são estes tipos de reconstrução na sua prática clínica?

	Não vejo	Raramente	Às vezes	Frequente	Muito frequente
Implantes/Prótese	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho usando o músculo latíssimo do dorso (LD)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho usando o músculo reto abdominal (TRAM)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho artéria epigástrica inferior	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



profunda (DIEP)

	Não vejo	Raramente	Às vezes	Frequente	Muito frequente
Retalho artéria epigástrica superficial inferior (SIEA)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho usando o grácil (TUG ou TMG)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retalho usando a área glútea (SGAP ou IGAP)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Casos SUS

As próximas questões trazem três casos clínicos diferentes. Pedimos que tome sua decisão e responda as questões baseando-se nos diferentes métodos de reconstrução que serão descritos para cada caso.

### Caso clínico - Implante

Paciente do sexo feminino, 55 anos de idade, foi submetida a reconstrução mamária unilateral (lado dominante) usando uma prótese de silicone. Paciente encontra-se estável e não há complicações em decorrência da cirurgia.

## Quando os exercícios pós-operatórios podem ser iniciados?

	Na sua opinião	Baseado no protocolo do cirurgião
Primeira semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Após a segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Selecione os componentes da terapia que você usaria em cada estágio do tratamento (selecione todas opções que você julga aplicável para cada estágio):**

	Antes de 2 semanas	Entre 2 e 4 semanas	Entre 1 e 3 meses	Após 3 meses
Exercícios posturais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o core	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimentos esportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - abaixo de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - acima de 90° graus

Antes de 2  
semanas

Entre 2 e 4  
semanas

Entre 1 e 3  
meses

Após 3  
meses

Terapia manual

☐
☐
☐
☐

Exercícios aeróbios

☐
☐
☐
☐

Outro

☐
☐
☐
☐

**Por favor, detalhe um pouco mais o tratamento que você aplica/prescreve em cada estágio:**

Antes de 2 semanas

Entre 2 e 4 semanas

Entre 1 e 3 meses

Mais de 3 meses

**Liste aqui tratamentos ou exercícios que são contraindicados nas primeiras 2 semanas pós-operatórias (incluindo exercícios específicos):**

## Você adapta seu protocolo se o implante é colocado por cima do músculo peitoral?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Esta técnica não é utilizada onde eu trabalho

## Se sim, quais são as principais alterações no seu protocolo?

### Caso clínico - Retalho LD

Paciente do sexo feminino, 55 anos de idade, foi submetida a reconstrução mamária unilateral (lado dominante) usando retalho do latíssimo do dorso. Paciente encontra-se estável e não há complicações em decorrência da cirurgia.

## Quando os exercícios pós-operatórios podem ser iniciados?

	Na sua opinião	Baseado no protocolo do cirurgião
Primeira semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Na sua opinião

Baseado no protocolo do cirurgião

Após a segunda semana

☐
☐

**Selecione os componentes da terapia que você usaria em cada estágio do tratamento (selecione todas opções que você julga aplicável para cada estágio):**

	Antes de 2 semanas	Entre 2 e 4 semanas	Entre 1 e 3 mese	Após 3 meses
Exercícios posturais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o core	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimentos esportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - abaixo de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - acima de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terapia manual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios aeróbios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

☐ Antes de 2  
semanas☐ Entre 2 e 4  
semanas☐ Entre 1 e  
3 mese☐ Após 3  
meses

**Por favor, detalhe um pouco mais o tratamento que você aplica/prescreve em cada estágio:**

Antes de 2 semanas

Entre 2 e 4 semanas

Entre 1 e 3 meses

Mais de 3 meses

**Liste aqui tratamentos ou exercícios que são contraindicados nas primeiras 2 semanas pós-operatórias (incluindo exercícios específicos):**

[Caso clínico - Retalho DIEP \(abdômen\)](#)

Para as questões desta página, considere o seguinte caso clínico para decidir sua resposta:

Paciente do sexo feminino, 55 anos de idade, foi submetida a reconstrução mamária unilateral (lado dominante) usando retalho DIEP (abdômen). Paciente encontra-se estável e não há complicações em decorrência da cirurgia.

### Quando os exercícios pós-operatórios podem ser iniciados?

	Na sua opinião	Baseado no protocolo do cirurgião
Primeira semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Após a segunda semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Selecione os componentes da terapia que você usaria em cada estágio do tratamento (selecione todas opções que você julga aplicável para cada estágio):**

	Antes de 2 semanas	Entre 2 e 4 semanas	Entre 1 e 3 meses	Após 3 meses
Exercícios posturais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alongamento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Antes de 2 semanas	Entre 2 e 4 semanas	Entre 1 e 3 meses	Após 3 meses
Fortalecimento - geral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o core	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortalecimento - específico para o ombro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimentos esportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - abaixo de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios para mobilidade de ombro (glenoumeral) - acima de 90° graus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terapia manual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercícios aeróbios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Por favor, detalhe um pouco mais o tratamento que você aplica/prescreve em cada estágio:**

Antes de 2 semanas

Entre 2 e 4 semanas

Entre 1 e 3 meses

Mais de 3 meses



**Liste aqui tratamentos ou exercícios que são contraindicados nas primeiras 2 semanas pós-operatórias (incluindo exercícios específicos):**

**Você orienta seus pacientes de reconstrução mamária em relação ao controle da dor?**

- ☐ Sim
- ☐ Não

**Se sim, por favor descreva quais são suas orientações:**

**Você incorpora estratégias para ajudar com mudança de hábitos no seu plano de tratamento (encorajar os pacientes a serem mais ativos fisicamente, encorajá-los a fazer os exercícios em casa, hábitos alimentares)?**

- ☐ Sim
- ☐ Não

**Por favor, descreva brevemente:**

## **Mensagem Final**

### **Feedback**

**Escreva aqui comentários e feedback que você queira deixar para os pesquisadores:**

Você completou a pesquisa, obrigado por disponibilizar de seu tempo.

Gostaríamos de aproveitar a oportunidade para pedir, por gentileza e que se possível for, que nos envie uma cópia de um eventual panfleto de orientações que você use com seus pacientes. Se você tem intenção de compartilhar esta informação conosco, você pode enviar uma cópia por e-mail ou por correio para os seguintes endereços:

Dra. Mariana Maia de Oliveira Sunemi

marimfo@yahoo.com.br

R. Alexander Fleming, 101

Cidade Universitária

Campinas - SP

13083-880

Tel: (19) 3521-9428

Dra. Marcela Ponzio Pinto e Silva

mackspps@terra.com.br

R. Alexander Fleming, 101

Cidade Universitária

Campinas - SP

13083-880

Tel: (19) 3521-9428

\* Ao clicar na seta para avançar para a próxima página você submeterá suas respostas; um arquivo em pdf com todas suas respostas pode ser criado na página a seguir para que você guarde os seus registros.

Powered by Qualtrics